

平成 年 月 日

専属責任技術者名簿（新規・解除）

守山市長 へ

指定（登録）番号第 号

商 号

営業所所在地 〒

電話 （ ）

代表者氏名

印

ふ り が な 専 属 者 氏 名	住 所	登 録 番 号	適 用

[添付書類]

1. 責任技術者証の写し

2. 専属を確認できるものとして、下記のいずれか一つ

(1) 組合健康保険、全国健康保険協会健康保険被保険証（雇用関係を証明できない国民健康保険証は除く）の写し

(2) 雇用保険被保険者資格取得確認通知書および保険料領収書の写し

(3) 従業員全員の賃金台帳または、源泉徴収簿および所得税納付額領収書の写し

(注) 専従解除の場合は、名簿を別葉とするとともに責任技術者証は原本を提示すること。